

# 木村植物園 寄せ植え倶楽部 入会申込書

【お客様ご記入欄】

ポイントカードをお持ちの方、カード裏面13桁の数字の下6桁記入お願い致します。お持ちでない方はお申込み時に記入致します。

会員No.	2	9	0	0	0	0	0										
※申込日	年 月 日 ( )																
※希望クラス 開催予定表:別紙	クラス																
■人数が少ない場合は曜日の移動をお願いする時がありますのでご了承ください																	
※ ふりがな																	
※ お名前																	
※ 性別	女性 ・ 男性																
※ 生年月日	昭和 平成	年					月		日								
※ 電話番号	— —																
FAX番号	— —																
※ 郵便番号	—																
※ ご住所																	
購読新聞	朝日・読売・神奈川・毎日・東京・産経・日経・購読なし ※複数選択可																
※ E-mail (優先)	@																
※携帯メール(優先)	@																
※メールアドレスはご連絡を優先する方に印を付けて下さい。メールアドレス記入は下記表をご参照ください																	
■数字										■記号				①	②	③	④
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	—	—	.	@				
										①ハイフン		③ピリオド					
■英字小文字										②アンダーバー				④アットマーク			
a	b	c	d	e	f	g	h	i	j	k	l	n	m	o			
p	q	r	s	t	u	v	w	x	y	z							

※必須項目 注)E-mail環境無き場合例外。但し連絡等はメールにて行います。ご了承ください。

【確認欄】

【受付担当者】

年 月 日